



# 寶寶為什麼發燒了？ 注意新生兒感染的警訊

文／兒童感染科 研究醫師 許玉龍

**寶** 寶出生時，帶給父母無比的喜悅及滿足；寶寶平安健康的成長，則是父母最深切的期盼。然而，在寶寶成長的過程中，難免會出現「發燒」的狀況，這是最讓父母擔心及頭疼的問題之一。因此，了解寶寶為什麼發燒及如何處置，是新手爸媽的必修課。

## 測量新生兒體溫，腋溫、背溫為宜

首先，必須知道如何正確的替寶寶測量體溫。量體溫的方法包括肛溫、口溫、腋溫、背溫、耳溫、額溫等，其中以肛溫最接近身體內部真正的溫度，即「中心體溫」。耳溫與肛溫最為相似，必要時可取代肛溫，但3個月以下嬰兒的耳溫與中心體溫的相關性較差，因此測量耳溫可能會低估中心體溫。

其次，口溫或腋溫比較容易受到皮膚黏膜血管收縮等因素的影響而偏低，口溫平均約比肛溫低0.5度，腋溫平均約比肛溫低0.8度。1個月以下或體重很低的新生兒，較不適合量肛溫與耳溫，可考慮測量腋溫或背溫（將體溫計緊貼在背側）。另外，市面上常用的額溫槍或紅外線是測量皮膚表面的溫度，準確度較差。

## 如果確定發燒了，須考慮有無感染

當然，父母們還要了解何謂發燒。「發燒」的定義為身體內部的中心體溫大於攝氏38度；介於攝氏37.5度與38度之間的體溫，可能正常也可能是低度發燒，必須參考前後測量的體溫，或是有無伴隨其他症狀，再加以判斷是不是發燒了。出生1個月以內的嬰兒如果發燒，應該先排除因悶熱環境、穿著過多或包覆太緊密所造成的體溫過高，而後必須考慮是否有新生兒感染的可能性。

## 依感染時間不同，新生兒感染分成3種

新生兒感染可依發生感染的時間，分為子宮內感染（亦稱先天性感染）、出生時感染和產後新生兒期感染：



### ● 子宮內感染

胎兒在子宮內，經由母體受到病原體感染，例如先天德國麻疹、單純疱疹病毒感染。

### ● 出生時感染

經過產道或受母體糞便汙染而造成的感染，例如早發性的B型鏈球菌感染或大腸桿菌感染

### ● 產後新生兒期感染

新生兒的抵抗力不足，即使有來自媽媽體內的抗體保護，免疫力仍然低於其他年紀的嬰幼童和成年人，所以特別容易受到細菌或病毒的侵犯。通常每千個新生兒中會有1-5人發生產後新生兒期感染，常見的病原為細菌或病毒。

### 小心！新生兒發生嚴重感染的病徵

病毒感染為新生兒發燒最常見的原因，多與接觸到呼吸道及腸道病毒感染的患者有關，因此應避免讓生病的親友接觸新生兒。新生兒的細菌性感染，臨床表現以敗血症（指出生1個月內的新生兒有發燒等臨床症狀，且血液細菌培養呈現陽性反應）最為常見；其次是腦膜炎、肺炎、泌尿道感染等。

新生兒若發生厲害的病毒或細菌感染，除發燒或體溫不穩定之外，常合併以下嚴重病徵：

- 前囟門鼓脹膨出：有可能罹患腦膜腦炎。
- 呼吸急促：不發燒時呼吸急促，表示心肺功能可能受損。
- 活力減低：不發燒時看來病恹恹的，為重症病徵之一。
- 食量、食慾明顯下降
- 昏睡不醒：意識不清為重症病徵之一。
- 持續嘔吐：注意腦膜腦炎、心臟衰竭、胃腸道阻塞等可能。
- 大便或小便出血
- 眼淚、小便減少：這是脫水常見徵兆。
- 其他任何與一般輕微疾病不同的症狀：例如抽搐、意識不清、臉色蒼白、嘴唇發黑、身上有出血點等。

如有以上症狀，必須住院進一步檢查。檢查項目包括血液、生化與尿液常規檢查，以及血液、尿液細菌培養，必要時須做腰椎穿刺來檢查脊髓液，排除腦膜炎的可能性。因此，出生未滿月的新生兒如果發燒，在無法排除新生兒感染的狀況下，應儘速請小兒科醫師診療。🌐

#### 參考資料：

1. 行政院衛生署國民健康局之兒童健康手冊：兒童生病時該注意什麼、打破發燒的迷思
2. 台灣兒科醫學會：兒童發燒處置建議（第2版）、兒童發燒問答集（第2版）
3. 嘉洲出版社，臨床新生兒科學